



PRÉINSCRIPTION DU 1^{er} AU 12 MARS 2021

Retournez la fiche dûment remplie au : 219 rue Commerciale, Saint-Henri (Québec) G0R 3E0
au plus tard le **12 mars 2021**



Pour une inscription en ligne, rendez-vous sur
www.saint-henri.ca/camp-de-jour/



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Tél. résidence :	
Date de naissance : (ans)	Niveau scolaire en juin 2021 :

CHANDAIL

Chaque enfant inscrit au camp de jour reçoit un chandail à l'effigie du camp de jour. Celui-ci doit OBLIGATOIREMENT être porté par l'enfant s'il participe à l'une des sorties du mercredi.

Charte des grandeurs disponible dans le dépliant

- Petit (6-8 ans)
- Médium (10-12 ans)
- Large (14-16 ans)
- Adulte (petit)
- Adulte (médium)

CAMP DE JOUR

3 jours /semaine Jours au choix	220,00 \$ pour 7 semaines <i>5,00\$ de rabais pour l'enfant suivant</i>	Cochez votre choix
5 jours /semaine	265,00 \$ pour 7 semaines <i>5,00\$ de rabais pour l'enfant suivant</i>	

Afin de connaître les journées où votre enfant sera présent,
veuillez cocher les dates dans le tableau ci-dessous.

28 au 2 juillet	5 au 9 juillet	12 au 16 juillet	19 au 23 juillet	26 au 30 juillet	2 au 6 août	9 au 13 août
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Lundi
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mardi
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Mercredi
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Jeudi
VENDREDI FERMÉ	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Vendredi	VENDREDI FERMÉ

SERVICE DE GARDE

7h00 à 9h00 et 16h00 à 18h00

À partir de 8h45, le service de garde n'est pas facturable.
Après le camp de jour, le service de garde est facturable à partir de 16h05.

- Je n'inscris pas mon enfant au service de garde.
 J'inscris mon enfant au service de garde.

Vous devez sélectionner les moments requis (am-pm). Le cout est de 5\$ pour le matin et 5\$ additionnel pour la fin de la journée.

Prendre note qu'aucune modification de journée ne pourra être faite après le début du camp de jour le 18 juin. Il n'y aura pas de remboursement possible après cette date.

Veillez cocher les plages horaires dans le tableau si dessous.

28 au 2 juillet	5 au 9 juillet	12 au 16 juillet	19 au 23 juillet	26 au 30 juillet	2 au 6 août	9 au 13 août
Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Lundi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mardi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Mercredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Jeudi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
Vendredi FERMÉ	Vendredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Vendredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Vendredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Vendredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Vendredi <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Vendredi FERMÉ

FACTURE TOTALE

Camp de jour	
Service de garde	
Total	

MODE DE PAIEMENT

Argent comptant	Chèque (à l'ordre de la Municipalité de Saint-Henri)	Interac (au comptoir de la mairie)	Carte de crédit (Visa ou MasterCard)

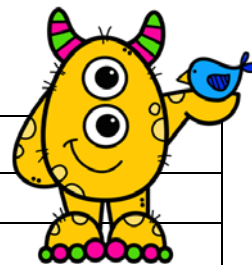
Visa MasterCard

Numéro de la carte : _____
Exp : _____ Code de vérification (voir endos) : _____

Je soussigné (e), reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admission et des conditions de remboursement du camp, et je m'engage à les respecter.

Signature du parent : _____ Date : _____

Retournez la fiche dûment remplie au moment de l'inscription au :
219 rue Commerciale, Saint-Henri (Québec) G0R 3E0.



ENFANT	
Nom :	Prénom :
Âge :	Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Tél. (résidence) :
Adresse :	
Ville :	Code postal :

PARENTS		
Nom :		Prénom :
Tél. (résidence) :	Tél. (travail) :	Tél. (autre) :
Adresse (si différente) :		
Courriel :		

Nom :		Prénom :
Tél. (résidence) :	Tél. (travail) :	Tél. (autre) :
Adresse (si différente) :		
Courriel :		

RELEVÉ 24 : FRAIS DE GARDE
Nom du parent qui apparaîtra sur le relevé : _____
Date de naissance : _____ NAS : _____

EN CAS D'URGENCE	(Personnes autres que les parents)
Prénom :	Tél. (résidence) :
Nom :	Tél. (autre) :

Prénom :	Tél. (résidence) :
Nom :	Tél. (travail) :

PERSONNES AUTORISÉES À QUITTER AVEC VOTRE ENFANT <i>S'il advenait qu'une autre personne devait venir chercher votre enfant, vous devez nous aviser à l'avance par téléphone au 418-882-2401 p. 501 ou par courriel arena@saint-henri.ca.</i>
Nom et Prénom :
Nom et Prénom :
Nom et Prénom :

LES DÉPARTS

Votre enfant en fin de journée

- Quitte à pied ou à vélo *En cochant cette case, votre enfant est autorisé à quitter seul à 16h00.
- Quitte en voiture *Un adulte autorisé viendra chercher votre enfant avant 16h00.
- Demeure au service de garde (à partir de 16h05)

QUESTIONNAIRE MÉDICAL



Votre enfant souffre-t-il de maladie(s) particulière(s) ? oui non

Maladies :

Symptômes :

Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s) ou d'intolérance(s) ? oui non

Allergies ou intolérances :

Symptômes :

Votre enfant possède-t-il une médication prescrite qu'il doit prendre tous les jours ou en cas d'urgence ? oui non

Médication :

Où la trouver rapidement ?

Si votre enfant a des besoins particuliers, il est de votre devoir de remplir le document *Identification des besoins pour les enfants ayant des besoins d'encadrement particuliers*.

RÉFÉRENCES AQUATIQUES

Votre enfant doit-il porter des flotteurs ou une veste de flottaison ? oui non

N.B. Si oui, il est important de les lui envoyer tous les jours.

*Si un changement survient au cours de l'été, vous devez remettre une autorisation signée à l'animateur.



AUTORISATIONS

- J'autorise le Camp de jour de Saint-Henri à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires en cas d'urgence.
- Je l'autorise également à faire appel au 911 si nécessaire, et ce, à mes frais.
- J'autorise le Camp de jour de Saint-Henri à prendre des photographies de mon enfant et à les utiliser à des fins promotionnelles pour le Camp de jour (Ex. : parution dans L'Henriçois, photos souvenirs envoyées aux parents).
- J'autorise le Camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant, si nécessaire.

Signature d'un parent : _____ Date : _____

